

שם פרטי	שם משפחה	סוג פעילות
---------	----------	------------

טופס אישור עסקה בכרטיס אשראי

הריני החתום מטה:

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

תעודת זהות: _____

כתובת: _____

מאשר לחיוב כרטיס זה:

ויזה / ישראלכרט / מסטרקארד / אמריקן אקספרס

4 ספרות אחרונות: _____

בתוקף עד: _____

ספרות בגב הכרטיס: _____

טלפון נייד: _____

טלפון בבית: _____

עבור:

הזמנה על שם: _____

בין התאריכים: _____

סוג הפעילות: _____

הסכום לחיוב: _____ מספר תשלומים _____

חתימה: _____

תאריך: _____

נא להחזיר טופס זה לאחר מילוי כל הפרטים

לפקס 08-6370655 או למייל manta@isrotel.co.il

*** הערה: הוראה זו מותנית באישור חברת האשראי ***